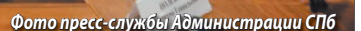


ОСНОВАНИЯ ПЕРВОГО МОНАШЕСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ НА СОЛОВКАХ

Фото пресс-службы Администрации СПб





ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

РОМАН РОМАНОВИЧ ВРЕДЕН: НОВЫЕ ШТРИХИ К ПОРТРЕТУ ВЕЛИКОГО ХИРУРГА

МЕДИЦИНСКИЕ ЖУРНАЛЫ БОЛЕЕ ЧЕМ ВЕКОВОЙ ДАВНОСТИ, НАЙДЕННЫЕ В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ, РАСКРЫВАЮТ НОВЫЕ ДЕТАЛИ РАБОТЫ ВЫДАЮЩЕГОСЯ ВРАЧА И УЧЕНОГО

В январе 2024 года в книжном шкафу в хирургическом корпусе университетской клиники обнаружили журналы учёта пациентов с 1915 по 1918 гг., данные об оперативных вмешательствах, документацию периода войны и блокады. Находка стала настоящим подарком к столетию вуза – сотрудники кафедры детской хирургии имени Гирея Алиевича Баирова приступили к изучению большого массива вновь обрётённых данных.

«Обнаружены операционные журналы детской больницы «В память священного коронования их Императорских Величеств», правопреемником которой стал Ленинградский педиатрический медицинский институт, а позже – университет. За официальными скучными цифрами скрываются судьбы и самоотверженный труд докторов, стоявших у истоков становления и развития детской хирургии. Жизненные перипетии этих людей – зеркало истории нашего города и страны», – отметил ректор Педиатрического университета, главный неонатолог Минздрава России Дмитрий Иванов.

Роман Романович Вреден родился в семье врача, профессора Военно-медицинской академии. Будущий хирург пошёл по стопам отца и в 1890 году также окончил Военно-медицинскую академию. С 1893 по 1896 годы Роман Вреден работал в Киевском военном госпитале, где заведовал хирургическим и ушным отделением. В 1896 году Роман Романович Вреден вернулся в Санкт-Петербург и через два года получил звание приват-доцента Военно-медицинской академии, где заведовал кафедрой и клиникой госпитальной хирургии.

Роман Вреден принимал активное участие в русско-японской войне, был назначен главным хирургом Маньчжурской армии. Накопленный во время войны опыт он обобщил в монографии «Практическое руководство по военно-полевой хирургии», первой по этой проблеме после трудов Н.И. Пирогова. Участвовал он и в Первой мировой войне, был главным хирургом Юго-Западного фронта.

В 1906 году профессор Вреден был назначен директором первого в России Петербургского ортопедического института, которым руководил многие годы. С 1924 года до конца своей жизни Роман Вреден выполнял огромную, разнообразную работу: одновременно заведовал ортопедическим отделением Центрального государственного института травматологии (созданного путём объединения Ортопедического института с Физхирургическим институтом), работал в больнице Мечникова и в Институте охраны материнства и младенчества.

Так, например, в операционном журнале 1925 года можно

найти многочисленные отметки о хирургических вмешательствах, которые выполнил знаменитый врач, ортопед Роман Романович Вреден. Учёный, имя которого сегодня носит Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии, с 1926 года был научным руководителем хирургического отделения Института охраны материнства и младенчества.

Роман Вреден отбросил рутинное представление о ребенке как о миниатюрном взрослом и с первых дней работы рассматривал детскую хирургию как часть педиатрии. Учёный наметил векторы развития дисциплины в четырех направлениях: детский костно-суставной туберкулез, детская ортопедия, детская травматология и общая детская хирургия, где выделились следующие разделы: лечение паховых грыж, аппендицита, гнойного плеврита, опухолей. Роман Вреден разработал около 30 оперативных методов лечения ортопедических деформаций и заболеваний (плоскостопия, искривлений позвоночника, детских параличей и др.) и написал первое русское руководство по ортопедии.

Благодаря таланту, огромной эрудиции и опыту профессора Романа Вредена хирургическое отделение Института охраны материнства и детства быстро заняло ведущее место среди аналогичных учреждений. Увеличилось число больных, прошедших через отделение, возросло число оперативных вмешательств, снизился показатель внутрибольничных инфекций. При нем был организован кабинет переливания крови.

В операционном журнале института первая запись о вмешательстве, проведённым профессором Вреденом, датируется 12 ноября 1925 года. Роман Романович, как один из основоположников отечественной ортопедии, большое внимание уделял развитию детской ортопедии. В клинике оперировались дети с тяжёлыми врождёнными и приобретёнными деформациями опорно-двигательного аппарата. При «paralis. inf.» производился «артроз по способу проф. Вредена», при «genu valgum rachit. sin. et dextr.» – «condylociasia по способу проф. Вредена», итальянская пластика кожным ло-

скутом при обширных дефектах, пациентам с туберкулёзным поражением позвоночника – «spondylitis lumbal.» – остеопластическая фиксация.

Роман Романович пришёл в клинику в период реорганизации Выборгской детской городской больницы в Научно-практический институт охраны материнства и младенчества, такие реформы диктовало время. Необходимо было развивать не только лечебную работу, но и исследовательскую и преподавательскую деятельность. По инициативе профессора Вредена в 1932-1934 годах организована кафедра детской хирургии уже на базе Больницы «МедВУЗ» (в последствии Ленинградский педиатрический медицинский институт). За годы руководства клиникой он организовал работу хирургического отделения на новом уровне – оперировались пациенты с любой ургентной и плановой патологией, но акцент сохранялся на ортопедическом профиле.

Последнее упоминание о профессоре Вредене в операционном журнале – 21 декабря 1933 года. Роман Романович скончался в феврале 1934 года после тяжёлой болезни.

В истории развития детской хирургии Роман Романович Вреден занял место одного из почётных пионеров. Такие артефакты, как операционный журнал 1925 года, являются бесценными источниками, позволяющими не только узнать о прошлом университета, но и о тех великих врачах и учёных, которые внесли огромный вклад в становление вуза и клиники.

«Значение этих данных ещё предстоит осознать. Знание истории своей страны, города, учебного заведения или профессии помогает лучше понять современность, формирует чувство принадлежности и уважения к своему наследию. Исторические исследования – это важная часть научной работы нашего вуза и она будет продолжаться», – подчеркнул Дмитрий Иванов.

Ректор добавил, что между Санкт-Петербургским государственным педиатрическим медицинским университетом и Научно-исследовательским институтом травматологии и ортопедии им. Р.Вредена существует давнее партнёрское взаимодействие.



«Общая история – это то, что ценно для обоих учреждений. Это делает нашу связь намного прочнее. Мы гордимся именами таких великих врачей как Роман Романович Вреден, сегодня как детские, так и взрослые хирурги изучают его наследие. Совместная работа продолжается и сегодня, и нет сомнений, что она приведет к новым достижениям в медицине», – сказал Дмитрий Иванов.

Опыт взаимодействия, заложенный профессором Вреденом, актуален и сегодня, более того, обретает новые перспективы.

Национальный медицинский
исследовательский центр трав-
матологии и ортопедии имени
Р. Р. Вредена, которым руководит
член-корреспондент РАН Рашид

Тихилов, является крупнейшим авторитетным учреждением своего рода в России и одним из лучших в мире до начала санкций и закрытия границ с Европой, из многих стран мира сюда приезжали вставать на ноги. Прекратив поток, заграница сама себя обделила, однако объем работы института не снизился ни на сколько, ежедневно здесь проводят сложнейшие уникальные операции. С созданием в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете института детской хирургии под руководством академика РАН Алексея Баиндурашвили открываются новые перспективы.

Валентин Валентинов

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ — ОСНОВА СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

Совещание Министерства здравоохранения России и Профсоюза работников здравоохранения РФ с руководителями органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза субъектов Российской Федерации Северо-Западного (СЗФО) и Уральского (УФО) федеральных округов прошло в Санкт-Петербурге. Главная тема совещания – «Социальное партнерство – механизм решения задач по оплате труда».

В работе совещания приняли участие председатель Профсоюза работников здравоохранения РФ Анатолий Домников, вице-губернатор Санкт-Петербурга Константин Звоник, секретарь Федерации независимых профсоюзов России в СЗФО Ольга Федулова, председатель Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организация Профсоюза работников здравоохранения РФ Иосиф Элиович, представители ФНПР и Центрального комитета Профсоюза работников здравоохранения РФ, лидеры территориальных организаций отраслевого профсоюза из регионов СЗФО и УФО, председатели первичных профсоюзных организаций учреждений здравоохранения, приглашенные гости.

«Целью нашего совещания является определение единых подходов к новой системе оплаты труда. А практическими шагами можно считать опыт регионов по доведению доли оклада в заработной плате до 50 процентов, – сказал, открывая совещание, председатель профсоюза работников здравоохранения РФ Анатолий Домников.

Вице-губернатор Санкт-Петербурга Константин Звоник подчеркнул, что вопросы оплаты труда волнуют всех участников системы здравоохранения. По его словам, финансирование отрасли в большой степени строится на фонде оплаты труда, а значит, важно учитывать интересы всех медицинских работников.

Опираясь на опыт работы в территориальном фонде ОМС, который он ранее возглавлял, вице-губернатор также отметил, что Профсоюз впервые объединил сотрудников фонда. Это позволило не только защитить права работников, но и сформировать конструктивный диалог внутри системы ОМС.

Особое внимание Константин Звоник уделил вопросам аккредитации врачей, работающих в страховых компаниях, предложив детально проработать этот аспект на уровне профильных ведомств.

В беседе с журналистами председатель Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организация Профсоюза работников здравоохранения Иосиф Елиович назвал совещание «одним из ключевых мероприятий».

«Президентом России и правительством страны поставлена задача: обеспечить 50% доли оклада в структуре заработной платы. Это то, что интересует всех медиков и не только нашего – Северо-Западного, а также Уральского федерального округа. Просто таков в данном случае стандарт разделения округов для совместных совещаний», – пояснил наш профлидер.

«В Санкт-Петербурге и Ленинградской области – и это предмет нашей гордости – данный рубеж

преодолен, причем с разным процентным соотношениям по разным профессиональным группам: от врачей до среднего и младшего медперсонала. Так, в Ленобласти в среднем доля окладной части в заработной плате составляет 56%. Все это очень позитивно», – подчеркнул Иосиф Элиович.

Его слова фактически подтвердили в своих выступлениях Анатолий Домников и Ольга Федулова, отметив высокие достижения Межрегиональной организации профсоюзов Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Однако, продолжил профлидер медиков Санкт-Петербурга и Ленинградской области, всегда интересно узнать опыт других регионов. «Интересно, что происходит рядом и чуть дальше», – сказал Иосиф Элиович.

О необходимости реформирования системы оплаты труда говорила и заместитель директора Департамента медицинского образования и кадровой политики Минздрава России Ольга Тулупова. Докладчик отметила, что сегодня между регионами сохраняются значительные различия в базовых окладах медработников, а стимулирующие выплаты зачастую не отражают реальных результатов работы. В результате система оплаты труда не всегда мотивирует специалистов, особенно в первичном звене, где нагрузка остается высокой.

Зампред Профсоюза Михаил Андрочников подчеркнул, что наша организация активно участвует в разработке новых механизмов и контролирует выполнение поручений Президента по совершенствованию системы зарплат бюджетных работников.

Модель оплаты труда, которая должна вступить в силу к 2027 году, призвана устранить межрегиональные различия в доходах медиков и обеспечить достойный уровень материальной оценки их труда. Однако ключевой вызов остается прежним – нехватка финансирования, без которого любые реформы рискуют остаться на бумаге.

«Главная задача – сохранить уже достигнутый уровень зарплат и обеспечить стабильность дополнительных выплат. Решить этот вопрос можно только в тесном взаимодействии с органами управления здравоохранением», – резюмировал Михаил Андрочников.

Начальник управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Светлана Новикова обратила внимание на долгосрочные последствия реформы. Она упомянула, что помимо справедливого перераспределения фонда оплаты труда необходимо добиться прозрачности механизмов начисления зарплат, чтобы у медработников не возникало вопросов о том, из чего складывается их доход.



В ПЕТЕРБУРГЕ УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СНИЗИЛСЯ ПОЧТИ НА 20%

Главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Комитета по здравоохранению города Денис Гусев сообщил, что за 2024 год в Санкт-Петербурге не зарегистрировали ни одного случая перинатальной передачи заболевания от матери к ребенку.

Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Петербурге снизился на 19,5% в 2024 году. Об этом сообщил на пресс-конференции в ТАСС главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Комитета по здравоохранению города Денис Гусев.

«Всего в 2024 году [в Санкт-Петербурге] было зарегистрировано 2 172 новых случая ВИЧ-инфекции. Если сравнивать с 2023 годом, то было зарегистрировано 2 455 человек, то есть на 283 человека больше. Соответственно изменился уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди жителей города – в 2024 году он составил 20,6 на 100 тыс. населения, что на 19,5% меньше, чем за 2023 год», – рассказывал он.

По словам специалиста, важным показателем является то, что за 2024 год в Петербурге не зарегистрировано ни одного случая

перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

По структуре заболевания, как рассказал эксперт, в два раза чаще ВИЧ-инфекция регистрировалась у мужчин, чем у женщин. Кроме того, заболевание смещается в более старшую группу. Чаще ВИЧ-инфекция была выявлена у людей в возрасте 40-49 лет – 34,6% от общего количества случаев, затем в возрасте 30-39 лет – 28,9%, в возрасте 50-59 лет – 17,2%. Половой путь передачи заболевания остается лидирующим.

Гусев отметил, что за 2024 год охват тестирования людей на ВИЧ-инфекцию вырос в Петербурге на 7,6% по сравнению с 2023 годом. Обследование прошли 33% населения – более 1,8 млн человек.

«Мы каждый год принимаем

план первоочередных мероприятий. Этим планом предусмотрено расширение охвата лечением, охвата тестирования, и, самое глав-



ное, это обучение медицинских работников, чтобы наши коллеги не теряли настороженность, назначали обследования по клиническим показаниям, проводили до и послетестовое консультирование. Планы большие, и я надеюсь, что в 2025 году показатели будут еще лучше», – сказал он.

**Информационное
агентство России ТАСС**



**В ФГБУ «СПБ НИИФ» МИНЗДРАВА
РОССИИ ОБЪЯВЛЕНЫ ВАКАНСИИ
НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТЕЙ
СЛЕДУЮЩИХ НАУЧНЫХ РАБОТНИКОВ**

В соответствии с Положением «О порядке организации и проведения конкурса на замещение вакантных должностей научных работников федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России) объявлены вакансии на замещение должностей высших и ведущих научных работников:

- Ведущий научный сотрудник – 3,8 ставки, 9 вакансий;
- Старший научный сотрудник – 4,35 ставки, 10 вакансий;
- Научный сотрудник – 2,75 ставки, 4 вакансии;
- Младший научный сотрудник – 1,75 ставки, 4 вакансии.

**БОЛЕЕ ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О
КОНКУРСЕ РАЗМЕЩЕНА НА ПОРТАЛЕ
ВАКАНСИЙ
[HTTPS://УЧЕНЫЕ-ИССЛЕДОВАТЕЛИ.РФ](https://ученые-исследователи.рф)**



**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НИИ СКОРОЙ
ПОМОЩИ ИМ. И.И.ДЖАНЕЛИДZE
ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ**

Врача-нефролога от 80000 руб.
Врача-невролога от 80000 руб
Врача ультразвуковой
диагностики от 100000 руб.
Врача функциональной
диагностики от 65000 руб.
Врача скорой медицинской
помощи от 75000 руб.
Врача-статистика от 75000 руб.
Врача-токсиколога от 75000 руб.
Врача-терапевта от 75000 руб.
Врача-анестезиолога-
реаниматолога от 75000 руб.
Врача-рентгенолога от 80000
руб.
Рентгенолаборанта от 70000 руб.
Медицинскую сестру от 45000
руб.
Медицинскую сестру (отделение
центрального стерилизационное)
от 45000 руб.
Медицинскую сестру
палатную от 45000 руб.
Медицинскую сестру по массажу
от 45000 руб.
Медицинскую сестру
процедурную от 45000 руб.

Медицинскую сестру
перевязочной от 45000 руб.
Медицинского статистика
от 50000 руб.
Медицинскую
сестру-анестезиста от 70000 руб.
Операционную медицинскую
сестру от 65000 руб.
Уборщицу служебных
помещений от 40000 руб.
Младшую медицинскую
сестру от 40000 руб.
Санитара от 40000 руб.
Кастеляншу от 35000 руб.
Фельдшера-лаборанта
от 40000 руб.
Фельдшера-лаборанта
(бактериолога) от 68000 руб.
Медицинского регистратора
от 40000 руб.
Подсобного рабочего
(машинист моечной
машины) 57000 руб
Чистильщика плодов и овощей
от 30000 руб.
Грузчика пищеблока (график
работы 2/2) от 55000 руб.

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ: KRONOVA@EMERGENCY.SPB.RU
ТЕЛ. 384-46-77

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ТЕЛЕФОННАЯ КНИГА: ЕСТЬ КОНТАКТ?

Диспансеризация в нашей стране все серьезнее и настойчивее становится делом государственной важности. И при этом для самих граждан она остается делом добровольным. Большие надежды возлагаются на широкое информирование и разъяснение жизненной необходимости регулярной профилактической проверки здоровья с целью помощи гражданам стать сознательными участниками этой практики.

Поэтому информирование населения имеет такое большое значение для решения задачи сбережения здоровья граждан России. А над ее решением активно работают, в том числе, страховые медицинские компании.

Для петербургской городской страховой медицинской компании АО «ГСМК» информирование застрахованных в компании жителей Санкт-Петербурга – также одно из важнейших направлений работы.

Только с начала 2025 года – с 10 января по 23 февраля – АО «ГСМК» осуществило первичное индивидуальное информирование о возможности прохождения профилактических мероприятий в общей сложности 440 184 человек. Это

застрахованные в Компании лица от 18 лет и старше, и для осуществления такого информационного охвата использовались все доступные каналы связи.

В том числе – смс-сообщения, информирование по электронной почте и телефонный обзвон.

И вот тут очень важно отметить: для того, чтобы страховая медицинская компания могла вовремя напомнить и пригласить на профилактические мероприятия, нужно, чтобы официальный телефон страховой медицинской компании был внесен в список телефонных контактов гражданина.

Иначе телефонный звонок может быть просто заблокирован защитой от спама.

И, кроме того: если вдруг какой-нибудь очередной мошенник попытается позвонить и представиться вашим страховым представителем, а звонок будет не с номера вашей страховой медицинской компании, вы сразу же распознаете опасного обманщика.

Поэтому если вы еще не внесли в свою телефонную книгу контактов номер вашей страховой медицинской компании – сделайте это! И тем самым вы не только подстрахуете себя на всякий случай, когда может потребоваться получить ответ по вопросам обязательного медицинского страхования, но и проявите свою личную, и свою государственную ответственность.



**СПБ ГБУЗ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 26»
ТРЕБУЮТСЯ:**

- Врач анестезиолог-реаниматолог от 100 000 ₽/месяц
 - Врач невролог от 70 000 ₽/месяц
 - Врач терапевт от 90 000 ₽/месяц
 - Врач клинический фармаколог от 60 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра палатная от 50 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра приемного отделения от 50 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра-анестезист (общая реанимация) от 50 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра-анестезист (плановая анестезиология) от 50 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра операционная от 50 000 ₽/месяц
 - Уборщик служебных помещений от 20 000 ₽/месяц
- Обращаться в отдел кадров по тел.: 8-812-4151877**

В **ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

НМИЦ ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМ. Г.И. ТУРНЕРА ПОЛУЧИТ ОСОБЫЙ СТАТУС В СНГ

Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера Минздрава РФ готовится стать базовой организацией государств – участников СНГ в своей области. Соответствующее решение было принято на заседании экспертных групп в штаб-квартире СНГ 27 февраля 2025 года.



В заседании приняли участие представители Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, России, Таджикистана, Узбекистана и Исполнительного комитета Содружества. Инициатива о придании Центру имени Г.И. Турнера статуса базовой организации принадлежит Министерству здравоохранения Российской Федерации.

«Создание базовой организации – это ответ на острую необходимость, связанную с увеличением количества заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата у детей, в том числе множественных, подготовки квалифицированных специалистов. Центр имени Г.И.

Турнера, обладающий уникальным опытом и передовыми разработками, готов взять на себя ответственность за координацию научно-исследовательской деятельности, разработку и внедрение инновационных методов лечения, повышение квалификации специалистов стран СНГ, формирование единых подходов к лечению и профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей», – отметил директор НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Сергей Валентинович Виссарионов. Придание Центру имени Г.И.

Турнера статуса базовой организации СНГ – это важный шаг на пути к совершенствованию системы оказания помощи детям с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата и укреплению сотрудничества между странами СНГ в области детской травматологии и ортопедии.

В настоящее время проекты положений о создании базовых организаций, в том числе Центра имени Г.И. Турнера, направлены в страны Содружества для проведения процедуры внутригосударственного согласования. Планируется, что документы будут внесены на рассмотрение Экономического совета СНГ.

НОВЫЕ АВТОМОБИЛИ ОТ ОТДЕЛЕНИЯ СФР ПО СПБ И ЛО ПОЛУЧИЛИ ЧЕТВЕРО ПОСТРАДАВШИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЖИТЕЛЕЙ РЕГИОНА

21 февраля сотрудники Отделения СФР по СПб и ЛО вручили ключи от автомобилей с ручным управлением гражданам, пострадавшим на производстве. Обладателями отечественных автомобилей стали четыре жителя региона.

Автомобили как техническое средство реабилитации выдаются в соответствии с программой медицинской, социальной и профессиональной реабилитации пострадавшего, разработанной бюро медико-социальной экспертизы. Они оснащены с учетом индивидуальных особенностей водителей, что позволяет им чувствовать себя за рулем уверенно и комфортно.

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний к вождению гражданам, пострадавшим на производстве, каждые семь лет производится замена автомобилей. Все четверо жителей региона получили автомобили повторно – взамен ранее предоставленных.

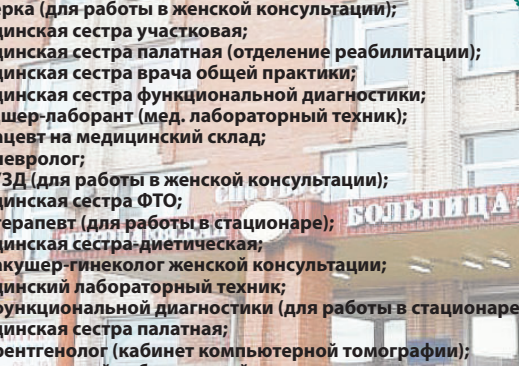
«У меня это уже третья машина, полученная от регионального Отделения Социального фонда. Огромное спасибо за заботу о нас. Благодаря такой мере поддержки мы продолжаем вести активный образ жизни», – сказала жительница Санкт-Петербурга Тамара Лебедева.

Передача автомобилей работникам, пострадавшим на производстве, происходит несколько раз в год. В прошлом году льготникам Отделение СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области вручило 39 машин.

Кроме того, Отделение Социального фонда по СПб и ЛО компенсирует водителям часть расходов на текущий ремонт и горюче-смазочные материалы. Компенсация выплачивается застрахованному лицу, имеющему транспортное средство, каждый год равными частями ежеквартально.

**В ВЕДУЩЕМ ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ПЕТРОДВОРЦОВОГО РАЙОНА СПБ ГБУЗ «НИКОЛАЕВСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

открыты вакансии:



Врач-терапевт (для работы в женской консультации);
Врач-терапевт участковый;
Акушерка (для работы в женской консультации);
Медицинская сестра участковая;
Медицинская сестра палатная (отделение реабилитации);
Медицинская сестра врача общей практики;
Медицинская сестра функциональной диагностики;
Фельдшер-лаборант (мед. лабораторный техник);
Фармацевт на медицинский склад;
Врач-невролог;
Врач УЗИ (для работы в женской консультации);
Медицинская сестра ФТО;
Врач-терапевт (для работы в стационаре);
Медицинская сестра-диетическая;
Врач-акушер-гинеколог женской консультации;
Медицинский лабораторный техник;
Врач функциональной диагностики (для работы в стационаре);
Медицинская сестра палатная;
Врач-рентгенолог (кабинет компьютерной томографии);
Врач клинической лабораторной диагностики;
Врач-кардиолог (для работы в стационаре);
Уборщик служебных помещений (центр медицинской реабилитации).

(расположение в г. Петергоф, транспортная доступность, оформление по ТК РФ, оплата отпусков и больничных, возможна развозка от ближайшего к больнице метро)

ОТДЕЛ КАДРОВ: электронная почта bnikol.ok@zdrav.spb.ru,
телефон 409-75-05

ЕСТЬ ВАКЦИНА! КРАСНУХА

Краснуха - вирусное заболевание, особенно опасное в случае беременности, так как может привести к развитию аномалий плода



Если сведений о вакцинации нет, рекомендуется вакцинироваться за

3-6 месяцев
до планируемой
беременности

Помимо аномалий плода, краснуха может привести к преждевременным родам, выкидышам, мертворождению



Краснуха, перенесенная матерью в I триместре беременности, опасна для ребенка в

У детей, перенесших краснуху внутриутробно, может развиваться врожденный порок сердца, глухота, катаракта, слабоумие, другие аномалии



**Вакцинация
самая эффективная
мера профилактики
краснухи.
Эффективность
составляет**



- Заведующего отделением эндоскопии – врача-эндоскописта
- Заведующего химиотерапевтическим кабинетом с койками дневного стационара противоопухолевой и лекарственной терапии № 2 центра амбулаторной онкологической помощи
- Врача-эндоскописта
- Врача-сердечно-сосудистого хирурга
- Врача функциональной диагностики
- Врача-кардиолога
- Врача-эпидемиолога
- Врача-терапевта
- Врача-методиста
- Врача ультразвуковой диагностики (на полную занятость и на частичную занятость)
- Врача-гастроэнтеролога (на частичную занятость)
- Врача-эндокринолога (на частичную занятость)
- Врача-онколога
- Врача-колопроктолога

**За дополнительной информацией о вакансиях просим
обращаться в отдел кадров по телефону
+7(812) 655-39-46 (доб. 133) по рабочим дням с 09:00-17:30 или
направлять свое резюме по электронной почте e.elfimova@gkdc1.ru**



ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ



Тщательно мойте руки с мылом после посещения туалета, перед едой, после улицы, транспорта и публичных мест



Мойте фрукты и овощи кипяченой или бутилированной водой



Пейте только кипяченую или бутилированную воду промышленного производства



Избегайте контактов с людьми с признаками респираторных инфекций, с сыпью, диареей и температурой



Купайтесь только в тех бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды, и на специально оборудованных пляжах



Следите за детьми во время купания во избежание заглатывания воды



Защищайте пищу от мух и других насекомых



! ВНИМАНИЕ

При появлении температуры, кашля, насморка, боли в горле, сыпи, головной боли, жидкого стула следует немедленно обращаться за медицинской помощью

Ваш Роспотребнадзор



САКВОЯЖ

НОВОСТИ

ЛФК, массаж и физиотерапия – в Сертоловской больнице открылось реабилитационное отделение для детей и подростков.

«Ленобласть стремится обеспечить детям самый высокий уровень медицинских услуг. Новое отделение реабилитации оснащено современным оборудованием: аппаратами для лазерной, ультразвуковой, электро-, свето- и магнитотерапии, роботизированными тренажёрами, специальными ваннами для бальнеологического лечения. Современные методики помогут ускорить процесс реабилитации, снижая риск осложнений у маленьких пациентов», – отметил председатель областного комздрава Александр Жарков.

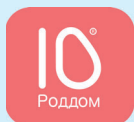
Проходить курсы реабилитации в новом отделении смогут одновременно до 20 ребят из любого района Ленобласти в месяц, по направлениям: неврология, кардиология, ортопедия, заболевания дыхательной системы и восстановление после травмы.

Ленобласть усиливает контроль за содержанием парка машин скорой помощи, продолжит создавать медицинские классы и разрабатывает новые цифровые решения, чтобы сократить бумажную нагрузку на врачей. Соответствующие поручения на заседании областного Правительства дал губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко.

Заплату водителям и персоналу регион увеличил, новые автомобили закуплены, но их нужно качественно обслуживать. Состояние автопарка проверил контрольный комитет: станции скорой помощи обеспечены машинами, но темпы износа транспорта очень высокие, часть новых авто оказывается не на ходу. По результатам проверки будут кадровые решения по лицам, которые отвечают за состояние техники в учреждениях здравоохранения области.

Для подготовки квалифицированных врачей нужно не менее 8 лет, поэтому задел нужно делать уже сейчас. Область начнет профориентацию со школьной скамьи, чтобы обеспечить область собственными кадрами в медицине, особенно – в сельской местности.

Также предстоит подгото-
вить новые цифровые реше-
ния, чтобы упростить работу
врачей. Решения должны быть
простыми в использовании и
снизить «бумажную» нагрузку
на медперсонал.



**СПБГБУЗ «РОДИЛЬНЫЙ ДОМ №10»
НА ПОСТОЯННУЮ РАБОТУ ТРЕБУЕТСЯ:**

БУФЕТЧИК

Требования к квалификации:

- Среднее профессиональное образование
- График (рабочие/выходные): сменный 2/2
Зарплата от 30 000 рублей.

УБОРЩИК СЛУЖЕБНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

Требования к квалификации:

- Среднее профессиональное образование
- График (рабочие/выходные): 5/2 сб, вс выходной или сутки через трое (на выбор)
- Зароботная плата от 30 000 рублей.

Дополнительная информация о вакансиях по телефону:
8 (812) 660-10-27

Чтобы откликнуться на вакансию или оставить данные о себе,
пишите по адресу: ok@roddom10.ru



Врача-акушера-гинеколога;
 Врача-терапевта участкового;
 Врача-педиатра участкового;
 Врача-педиатра отделения организации медицинской
 помощи несовершеннолетним в образовательных
 организациях;
 Врача-невролога;
 Врача-офтальмолога;
 Врача-рентгенолога;
 Врача-стоматолога детского;
 Медицинскую сестру участковую;
 Акушера;
 Медицинскую сестру по массажу;
 Медицинскую сестру процедурной;
 Медицинскую сестру врача-стоматолога

**ПРЕТЕНДЕНТАМ ОБРАЩАТЬСЯ
ПО ТЕЛ. 423-55-67,
P122.OK@ZDRAV.SPB.RU – ОТДЕЛ КАДРОВ**



- ◆ Оформление полисов ОМС.
 - ◆ Круглосуточное информирование по вопросам ОМС.
 - ◆ Результативная защита прав застрахованных лиц.
 - ◆ Более 30 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
- ◆ Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье, и Вы доверьте защиту Ваших прав профессионалам!

**О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов
Вы можете узнать на нашем сайте www.gsmk.ru
или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)**



Водитель, имеющий удостоверение с категорией «Б» и «Д» – от 47 000 руб.
Аппаратчик утилизации отходов – от 50 000 руб.
Кухонный рабочий – 38 000 руб.
Кастелянша – 45 000 руб.
Администратор с функциями охранника – от 40 000 руб.
Медицинская сестра – от 65 000 руб.
Рентгенолаборант от 80 000 руб.
Инженер в отдел информационных технологий – 70 000 руб.
Санитарка операционного блока – от 50 000 руб.
Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования – 57 800 руб.
Маляр – от 40 000 руб.
Слесарь-сантехник – от 45 000 руб.
Инструктор по лечебной физкультуре (детский) – 60 000 руб.
Фармацевт – 63 000 руб.
Буфетчик – 43 000 руб.
Грузчик – 50 000 руб.
Специалист по охране труда – 50 000 руб.
Администратор Единого контактного центра – от 50 000 руб.

Контактные данные: ok@rostrurner.ru, тел. 507-54-50

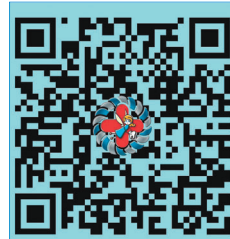


Требуются на работу:

Медицинская сестра,
Медицинский регистратор,
Уборщица,
Гардеробщик.

Контактные данные:

Главная медицинская сестра
Перепелица Елена Анатольевна
409-89-96, +7 (81) 023-81-10
bstomd3@zdrav.spb.ru



ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ ГАЗЕТЫ: Эргашев О.Н. (Председатель), Андреев Ю.А., Багненко С.Ф., Башкетова Н.С., Виссарионов С.В., Горшечников А.А., Емельянов Н.П., Звоник К.Н., Иванов Д.О., Иванова Л.А., Кабанов М.Ю., Косткина Л.А., Лях А.В., Микава А.Г., Омельницкий В.В., Островский К.В., Пустотин Н.И., Ржаненков А.Н., Розов Р.А., Рязанский В.В., Ткаченко А.Е., Фидрикова Е.Н., Элиович И.Г., Яблонский П.К.



Редакция не несет ответственность
за содержание рекламы.
Точка зрения редакции не всегда
совпадает с мнением авторов.
При перепечатке материала
ссылка на газету обязательна.